

**PENATALAKSANAAN FISIOTERAPI PADA KASUS *BRONKIEKSTASIS*
DI BALAI BESAR KESEHATAN PARU MASYARAKAT SURAKARTA**



KARYA TULIS ILMIAH

Disusun Guna Memenuhi Sebagian Persyaratan Menyelesaikan Program
Pendidikan Diploma III Fisioterapi Fakultas Ilmu Kesehatan

Oleh :

Ariansyah Fitriandani

J100140077

**PROGRAM STUDI DIPLOMA III FISIOTERAPI
FAKULTAS ILMU KESEHATAN
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH SURAKARTA**

2017

**PENATALAKSANAAN FISIOTERAPI PADA KASUS *BRONKIEKSTASIS*
DI BALAI BESAR KESEHATAN PARU MASYARAKAT SURAKARTA**



KARYA TULIS ILMIAH

Disusun Guna Memenuhi Sebagian Persyaratan Menyelesaikan Program
Pendidikan Diploma III Fisioterapi Fakultas Ilmu Kesehatan

Oleh :

Ariansyah Fitriandani

J100140077

**PROGRAM STUDI DIPLOMA III FISIOTERAPI
FAKULTAS ILMU KESEHATAN
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH SURAKARTA**

2017

HALAMAN PERSETUJUAN

Karya Tulis Ilmiah dengan judul “***PENATALAKSANAAN FISIOTERAPI
PADA KASUS BRONKIEKTASIS DI BALAI BESAR PARU MASYARAKAT
SURAKARTA***” Telah disetujui dan disahkan oleh pembimbing untuk
dipertahankan di depan Tim Penguji Karya Ilmiah Mahasiswa Jurusan Fisioterapi
Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Surakarta.

Surakarta, Senin 19 Juni 2017

Pembimbing



(Dwi Rosella Komala Sari, S.Fis, M.Fis)

HALAMAN PENGESAHAN

Dipertahankan Di Depan Dosen Penguji Karya Tulis Ilmiah Mahasiswa Program Studi Fisioterapi Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Surakarta Dan Diterima Untuk Melengkapi Tugas-Tugas Dan Memenuhi Persyaratan Untuk Menyelesaikan Program Pendidikan Diploma III Fisioterapi

Hari : Jum'at

Tanggal : 21 Juli 2017

Tim Penguji Karya Ilmiah

Penguji I : Dwi Rosella Komala Sari, S.Fis, M.Fis ()

Penguji II : Totok Budi Santoso, S.Fis, MPH ()

Penguji III : Wahyuni, S.Fis. M.Kes ()

Disahkan Oleh:

Dekan Fakultas Ilmu Kesehatan

Universitas Muhammadiyah Surakarta



Dr. Mutakazimah, SKM., M.Kes

MOTTO

Berusalah sebelum terlambat maka kamu tidak akan meyesal karena waktu terus berjalan

KATA PENGANTAR

Alhamdulillah puji syukur kepada Allah SWT , yang telah melimpahkan segala ridho dan rahmat-Nya sehingga saya akhirnya mampu menyelesaikan tugas karya tulis ilmiah dengan judul “***PENATALAKSANAAN FISIOTERAPI PADA KASUS BRONKIEKTASIS DI BALAI BESAR PARU MASYARAKAT SURAKARTA***”.

Dalam hal ini, saya menyadari dalam penyusunan karya tulis ilmiah ini tidak terlepas dari bantuan dan bimbingan dari berbagai pihak, untuk itu penulis ingin mengucapkan terimakasih kepada :

1. Bapak Dr. Sofyan Anif, M.Si, selaku Rektor Universitas Muhammadiyah Surakarta.
2. Ibu Dr. Mutalazimah, SKM., M.Kes, selaku dekan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Surakarta
3. Ibu Isnaini Herawati, SST.Ft, S.Fis., M.Sc, selaku Ketua Program Studi Fisioterapi Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Surakarta
4. Ibu Dwi Rosela Komala Sari, S.Fis., M.Fis, selaku pembimbing Karya Tulis Ilmiah yang telah membimbing dan memberi masukan yang sangat berarti kepada penulis dalam menyusun Karya Tulis Ilmiah.
5. Bapak dan Ibu dosen Fisioterapi yang telah membimbing selama mengikuti perkuliahan di jurusan Fisioterapi Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Surakarta

6. Kedua orangtua saya yang selalu mendo'akan, memberi semangat, serta membimbing dalam penyelesaian karya tulis ilmiah ini. Terimakasih yang tercinta Bapak Yana yuswara, Ibu Lela rachman SST dan adik saya Muhammad Farhan Firdaus.
7. Kepada Dwi Putriana yang selalu memberikan semangat dan dukungan.
8. Sahabat-sahabatku Renita, Arnata A, Dimas Z
9. Kelompok VIII Praktek Komprehensif (Uhkti, Ryan, Yustina)
10. Teman-teman D III Fisioterapi UMS angkatan 2014, yang telah bersama-sama menempuh kuliah di jurusan Fisioterapi. Semoga kita sama-sama sukses dan tali silaturahmi tidak terputus setelah terselesaikannya perkuliahan Diploma III.
11. Kepada kakak tingkat Bang Said, Bang Putu, Mbak Novisa, dan Bang Kukut , terimakasih telah memberikan pengarahan dan memberikan pembelajaran dalam pembuatan karya tulis ilmiah ini
12. Dan terakhir untuk keluarga besar *Sport physio ums* terimakasih untuk kontribusi kalian berupa apapun.

PENATALAKSANAAN FISIOTERAPI PADA KASUS BRONKIEKTASIS DI BALAI BESAR PARU MASYARAKAT SURAKARTA

(Ariansyah Fitriandani, 2017, 30 halaman)

ABSTRAK

Latar Belakang : Bronkiektasis adalah dilatasi yang abnormal dari bronkus dan dikaitkan dengan perubahan yang bersifat bersilia Epitel. menggambarkan pelebaran permanen pada bronkus dan bronkiolus sebagai hasil dari penghancuran otot dan jaringan ikat elastis. Gangguan ini kebanyakan dimulai dengan penyempitan pohon bronkus dipicu oleh infeksi.

Tujuan : Untuk mengetahui apakah *nebulizer, infrared, batuk efektif*, dapat mengurangi sesak napas dan nyeri dada.

Hasil : Setelah dilakukan terapi sebanyak 5 kali, didapatkan terjadi penurunan nyeri dada pada T1-T6 penurunan pada T4 dan T5 yang sebelumnya nilai 4 menjadi 2,8 dan hasil sangat bagus, tetapi peningkatan nyeri bertambah pada T2 dan T4 dengan nilai 3,5 menjadi 4..Terjadi penurunan sesak dimana terjadi penurunan pada T2 ke T4 yang sebelumnya memiliki nilai 6 menjadi nilai 3 dan terjadi peningkatan ekspansi thorak terjadi peningkatan luas lingkaran sangkar thorak saat terapi pertama sampai terapi ke 5.

Kesimpulan : pelaksanaan terapi nebulizer dapat menurunkan sesak napas Infra red dapat menurunkan nyeri dada batuk efektif dapat meningkatkan ekspansi thorak pada kasus bronkiektasis.

Kata Kunci : *bronkiektasis, infrared, nebulizer, batuk efektif*

**PHYSIOTHERAPY MANAGEMENT IN BRONCESSIBLE
AT BALAI BESAR PARU MASYARAKAT SURAKARTA**

(Ariansyah Fitriandani, 2017, 30 pages)

ABSTRACT

Background: Bronchiectasis is an abnormal dilatation of the bronchus and is associated with epithelial changes. Describes the permanent dilation of the bronchi and bronchioles as a result of the destruction of muscles and elastic connective tissue. This disorder mostly begins with a narrowing of the bronchial tree induced by infection.

Objective: To find out whether the nebulizer, infrared, effective cough, can reduce shortness of breath and chest pain

Results: After 5 weeks of therapy, there was a decrease in chest pain in T1-T6 decrease in T4 and T5 which was previously 4 to 2.8 and the results were very good, but the increase in pain increased on T2 and T4 with a value of 3.5 to 4. There is a decrease in tightness where there is a decrease in T2 to T4 which previously has a value of 6 to 3 and an increase in thoracic expansion occurs in increasing thoracic circumference of the thorac cage during the first treatment until the 5 th therapy

Conclusion: the implementation of nebulizer therapy can decrease shortness of breath Infra red can decrease chest pain effective cough can increase thorac exponency in case of bronkiektasis.

Keywords: bronchiectasis, infrared, nebulizer, effective cough

DAFTAR ISI

HALAMAN JUDUL.....	i
HALAMAN PERSETUJUAN.....	ii
HALAMAN PENGESAHAN.....	iii
MOTTO	iv
KATA PENGANTAR	v
ABSTRAK	vii
ABSTRACT.....	viii
DAFTAR ISI.....	ix
DAFTAR TABEL.....	xii
DAFTAR LAMPIRAN	xii
BAB I PENDAHULUAN.....	1
A. Latar Belakang	1
B. Rumusan Masalah	2
C. Tujuan	3
D. Manfaat Penulisan	3
1. Bagi Penulis.....	3
2. Bagi pembaca	3
BAB II TINJAUAN PUSTAKA.....	4
A. Dekripsi teori	4
1. Bronkiektasis	4
a. Pengertian	4
b. Etiologi	4

	c. Patofisiologi.....	5
	d. Gambaran Klinis.....	7
	e. Problematika	8
	B. Modalitas	11
	1. Infrared	11
	2. Batuk efektif.....	12
	3 Nebulizer	13
BAB III	PENATALAKSANAAN STUDI KASUS	14
	A. Pengkajian Fisioterapi	14
	1. Anamnesis	14
	2. Pemeriksaan Objektif	16
	3. Diagnosis Fisioterapi	20
	4. Program/ Rencana Fisioterapi	20
	5. Teknologi Intervensi.....	21
	6. Rencana Evaluasi.....	21
	7. Penatalaksanaan Fisioterapi.....	21
BAB IV	HASIL DAN PEMBAHASAN	26
	A. Hasil.....	26
	1. Sesak Napas	27
	2. Pemeriksaan Nyeri.....	28
	3. Pemeriksaan Sangkar Thorak	28
	B. Pembahasan	29
	1. Sesak Napas	29
	2. Nyeri	29

	3. Peningkatan Sangkar Thorak.....	29
BAB V	KESIMPULAN DAN SARAN	30
	A. Kesimpulan.....	29
	B. Saran.....	30
DAFTAR PUSTAKA		

DAFTAR TABEL

Tabel 2.1 Skor skala sesak Napas	10
Tabel 3.1 Pemeriksaan Ekspansi Thorak	18
Tabel 3.2 Pemeriksaan Sesak Napas	19
Tabel 4.1 Hasil pemeriksaan Sesak Napas	27
Tabel 4.2 Hasil pemeriksaan Nyeri	27
Tabel 4.3 Hasil Pemeriksaan Ekspansi Thorak	28

DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1. Laporan Status Klinis

Lampiran 2. Dokumentasi

Lampiran 3. Foto Copy Lembar Konsultasi